



Bestellformular für deine individuelle Audio-Hypnose

Bitte fülle dieses Formular vollständig und sorgfältig aus. Die Angaben dienen dazu, deine Hypnose individuell, wirkungsvoll und sicher auf dich abzustimmen. Deine Daten werden vertraulich behandelt.

PERSÖNLICHE ANGA	BEN				
Nachname:		Vorname:			
Strasse, Hausnummer:					
Postleitzahl, Ort:		Geburtsdatum:			
E-Mail-Adresse:		Nationalität:			
Mobile Telefonnummer:		Beruf:			
MEDIZINISCHER HIN	TERGRUND				
Wurde bei dir ein psychiatr	isches Krankheitsbild diagnosti:	ziert? Wenn ja, w	elches?	◯ Ja	O Nein
Warst du wegen deines akt psychiatrischer Behandlung	uellen Anliegens bereits in psyc g?	hotherapeutische	er oder	◯ Ja	○ Nein
Befindest du dich aktuell in Behandlung?	psychotherapeutischer und/od	der psychiatrisch	er) Ja	○ Nein
Stehst du aktuell unter Med	likamenteneinfluss? Wenn ja, w	elche?		○ Ja	O Nein
Hypnosetherapie informi	Formulars bestätige ich, dass id ert bin und diese freiwillig in An gänzende Methode darstellt und handlung bietet.	spruch nehme. Ic	h bin mir l	ewusst, da	
X Ort, Datum:	× Unters	schrift:			
Anmeldung Newsletter (d Möchtest du über neue A	optional) ngebote, Gruppenhypnosen und	d Kurse informier	t bleiben?	○ Ja	O Nein

ANGABEN ZUR ERSTELLUNG DEINER INDIVIDUELLEN HYPNOSE

Was genau gefällt dir daran? (z.B. Geräusche, Farben, Licht, Gerüche, Aussicht, Kraft der Natur, der Bäume, usw.) Was macht ihn für dich besonders? Dein Anliegen Beschreibe dein Anliegen. Welches (ungelöste) Thema oder Wunsch möchtest du in deiner Hypnose bearbeiten?
der Bäume, usw.) Was macht ihn für dich besonders? Dein Anliegen Beschreibe dein Anliegen. Welches (ungelöste) Thema oder Wunsch möchtest du in deiner
Beschreibe dein Anliegen. Welches (ungelöste) Thema oder Wunsch möchtest du in deiner
Beschreibe dein Anliegen. Welches (ungelöste) Thema oder Wunsch möchtest du in deiner
Beschreibe dein Anliegen. Welches (ungelöste) Thema oder Wunsch möchtest du in deiner
Kontext
Wann oder in welchen Situationen tritt dein Anliegen besonders stark auf?

Dein Warum für die Veranderung
Weshalb möchtest du den Weg in die Veränderung beschreiten? Was hat dich letztendlich dazu bewogen, diese massgeschneiderte Hypnose in Anspruch zu nehmen?
Wunsch-Gefühle
Wie möchtest du dich in diesen Situationen gerne fühlen? (z.B. frei, leicht, unbeschwert, verbunden, im Vertrauen, usw.)
Wunsch-Vorstellungen
Was wird bei dir – und ggf. auch im Aussen – anders sein, wenn du dich so fühlst? Wie wirst du wirken, wenn du dein Ziel erreicht haben wirst? Wie stellst du dir deinen Wunsch-Zustand vor? Woran wirst du erkennen, dass du dein Ziel erreicht haben wirst? Was wird sich durch das Erreichen deines Zieles sonst noch so alles verändert haben?
Was brauchst du dafür?
Was glaubst du, was brauchst du, um dieses Ziel zu erreichen? Oder anders ausgedrückt, wie
glaubst du, wirst du dein Ziel erreichen können? Was glaubst du, was muss geschehen, damit du dein Ziel erreichst? (z.B. etwas anschauen, loslassen, lösen, umwandeln, finden, vergeben, umprogrammieren, neu programmieren, neu verknüpfen, verbinden, usw.)

Sonstiges, Bemerkungen
Gibt es noch etwas, das im Zusammenhang mit deinem Anliegen steht oder stehen könnt oder du mir mitteilen möchtest?

Ich freue mich darauf, deine Hypnose individuell für dich zu gestalten. Solltest du noch etwas ergänzen wollen, Fragen haben oder Unterstützung benötigen, melde dich gerne bei mir. Tel./Whatsapp +41 79 693 47 19